



Ufficio Servizi Sociali  
Via San Francesco d'Assisi 1  
25060 Collebeato.

**CONTRIBUTO REGIONALE DI  
SOLIDARIETA' 2024 NELL'AMBITO DEI  
SERVIZI ABITATIVI PUBBLICI**

Legge Regionale 8 luglio 2016 n. 16 art. 25 commi 2 e 3

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ai sensi del Regolamento Regionale 10 ottobre 2019, N.11 e  
s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a.....  
codice fiscale.....  
data di nascita.....  
comune di nascita.....  
Provincia di nascita.....

Titolare/assegnatario del contratto di locazione dell'alloggio sito in:

Via.....

Comune.....

Provincia.....

**CHIEDE**

L'assegnazione di un contributo Regionale di solidarietà secondo le previsioni stabilite dal  
Regolamento Regionale 10 ottobre 2019, n. 11 e dalla DGR XII/4635 del 01/07/2025.

Consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt 75 e 76 del DPR 445/2000 nel caso di  
dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARA**

di essere nucleo familiare in condizione di indigenza di cui all'art. 23, comma 3, L.R. 16/2016.

di essere nucleo familiare in condizioni di comprovate difficoltà economiche e pertanto dichiara di  
essere in possesso dei seguenti requisiti:



**COMUNE di COLLEBEATO**  
**Provincia di Brescia**



1. di appartenere alle aree protezione, accesso o permanenza, ai sensi della rt. 31, della L.R. 27/2009;
- 2 di essere assegnatario di un alloggio SAP da almeno 24 mesi;
3. di avere un ISEE in corso di validità pari a € .....
4. l'assenza di un provvedimento di decadenza per il verificarsi delle condizioni di cui ai punti 3) e 4) lettera a), comma 1, articolo 25 del regolamento regionale 4/2017;
5. il possesso di una soglia patrimoniale corrispondente a quella prevista per l'accesso ai servizi abitativi pubblici dall'art. 7, comma 1, lettera c), punti 1) e 2) del Regolamento Regionale 4/2017

**SI IMPEGNA**

A sottoscrivere il patto di servizio con l'ente proprietario

Documentazione da allegare alla presente domanda:

- a) copia del documento di identità in corso di validità controfirmato;
- b) copia di eventuale permesso di soggiorno;
- c) certificazione ISEE e DSU in corso di validità

Luogo.....data.....

Firma del richiedente.....